


| | | |
|---|---|--|
|  | Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku | Strona 1 z 1 |
| Zarządzenie nr SPZOZ/ZARZ/ DO/84/2021 | TYTUŁ : w sprawie zmiany Regulaminu Organizacyjnego SPZOZ w Sanoku | Data: 30 listopada 2021 r. |

Działając na podstawie art. 23 ust. 1 i art. 24 ust. 1 pkt 3, 5, 7 i 9-12 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 711 ze zm.) oraz § 15 ust. 3 w zw. z § 11 pkt. 3 Statutu Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku, nadanego uchwałą Nr XXXVI/282/2017 Rady Powiatu Sanockiego z dnia 15.02.2017 r. (Dz. Urz. Województwa Podkarpackiego z 2017 r. poz. 805), zarządzam co następuje:

§ 1

W Regulaminie Organizacyjnym SP ZOZ w Sanoku, stanowiącym załącznik Nr 1 do Zarządzenia Dyrektora Samodzielnego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku Nr SPZOZ/ZARZ/DA/78/2019 z dnia 30.05.2019 r. w sprawie ustalenia jednolitego tekstu Regulaminu Organizacyjnego SPZOZ w Sanoku, zmienionym zarządzeniami Nr SPZOZ/ZARZ/NO/86/2019 z dnia 31.08.2019 r., Nr SPZOZ/ZARZ/NO/88/2019 z dnia 2.09.2019 r., Nr SPZOZ/ZARZ/DA/91/2019 z dnia 1.10.2019 r., Nr SPZOZ/ZARZ/DA/3/2020 z dnia 13.01.2020 r., Nr SPZOZ/ZARZ/DA/16/2020 z dnia 20.02.2020 r. Nr SPZOZ/ZARZ/DO/55/2020 z dnia 1.07.2020 r., Nr SPZOZ/ZARZ/DO/59/2020 z dnia 1.07.2020 r., Nr SPZOZ/ZARZ/DO/88/2020 z dnia 1.10.2020 r., Nr SPZOZ/ZARZ/DO/59/2021 z dnia 16.07.2021 r., Nr SPZOZ/ZARZ/DO/78/2021 z dnia 16.08.2021 r., wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 7 ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. W ramach jednostki organizacyjnej Zakład Diagnostyki Obrazowej wyodrębnia się następujące komórki organizacyjne:

 - 1) Pracownia RTG nr 1,
 - 2) Pracownia RTG nr 2,
 - 3) Pracownia USG,
 - 4) Pracownia Mammografii,
 - 5) Pracownia Tomografii Komputerowej nr 1,
 - 6) Pracownia Tomografii Komputerowej nr 2,
 - 7) Pracownia Radiologii Zabiegowej.

- 2) w § 11 ust. 1 pkt I.I ppkt 4 otrzymuje brzmienie:

„4. Zakład Diagnostyki Obrazowej, w tym komórki organizacyjne:

 - 1) Pracownia RTG nr 1 , Sanok ul. 800-lecia 26
 - 2) Pracownia RTG nr 2 , Sanok ul. 800-lecia 26
 - 3) Pracownia USG, Sanok ul. 800-lecia 26
 - 4) Pracownia Mammografii, Sanok ul. 800-lecia 26
 - 5) Pracownia Tomografii Komputerowej nr 1 , Sanok ul. 800-lecia 26
 - 6) Pracownia Tomografii Komputerowej nr 2 , Sanok ul. 800-lecia 26
 - 7) Pracownia Radiologii Zabiegowej, Sanok ul. 800-lecia 26”

- 3) w § 8 ust. 3 otrzymuje brzmienie:
„3. Samodzielne stanowiska pracy podległe bezpośrednio Dyrektorowi :
- a) Kapelan,
 - b) Radca Prawny,
 - c) Zakładowy Inspektor BHP,
 - d) Inspektor ds. Obronności,
 - e) Pełnomocnik ds. Ochrony Informacji Niejawnych,
 - f) Inspektor Ochrony Danych,
 - g) Koordynator ds. Kontroli Zarządczej,
 - h) Pełnomocnik ds. Jakości,
 - i) Inspektor Ochrony Radiologicznej.”
- 4) w § 7 ust. 8 otrzymuje brzmienie:
„8. Działy i sekcje i samodzielne stanowiska podległe Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa:
- a) Dział Rozliczeń, Statystyki i Dokumentacji Medycznej.
 - b) Pielęgniarka Specjalista ds. Higieny i Epidemiologii.”

- 5) § 53 otrzymuje brzmienie:

**„§ 53
INSPEKTOR OCHRONY RADIOLOGICZNEJ (IOR)**

1. Zakres obowiązków i uprawnień reguluje ustawa z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (tekst jedn. Dz.U. z 2021 r. poz. 1941 z późn. zm) oraz przepisy wykonawcze do ustawy.
2. Stanowisko Inspektora podlega bezpośrednio Dyrektorowi Zespołu.”

- 6) § 65 otrzymuje brzmienie:

**„§ 65
INSPEKTOR DS. OBRONNOŚCI (OC)**

1. Zakres działania stanowiska pracy ds. obrony cywilnej regulują odrębne przepisy.
2. Stanowisko Inspektora podlega bezpośrednio Dyrektorowi Zespołu.
3. Stanowisko Inspektora realizuje zadania wynikające z przepisów dotyczących przygotowania szpitala na potrzeby obronne państwa, zarządzania kryzysowego, ochrony ludności i obrony cywilnej w szczególności:
 - 1) opracowanie i aktualizacja planów:
 - a) przygotowania szpitala na potrzeby obronne państwa,
 - b) wydzielania łóżek dla służb mundurowych w razie wystąpienia sytuacji kryzysowych, zaistnienia zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny.
 - 2) prowadzenia analizy realizacji zadań obronnych oraz przedstawianie wniosków dyrekcji szpitala w sprawach obronnych,
 - 3) opracowywanie (cykliczne w każdym roku kalendarzowym) planu przedsięwzięć z zakresu pozamilitarnych przygotowań obronnych i planu szkolenia obronnego,
 - 4) przygotowanie i prowadzenie niezbędnej dokumentacji w zakresie obronności, zarządzania kryzysowego i obrony cywilnej,
 - 5) organizowanie szkoleń pracowników szpitala związanych z nałożonym obowiązkiem obronności,
 - 6) kontrola i aktualizacja świadczeń osobistych i rzeczowych na rzecz szpitala,
 - 7) prowadzenie postępowania reklamacyjnego pracowników szpitala od obowiązku

- pełnienia służby wojskowej w razie ogłoszenia mobilizacji i w czasie wojny we współpracy z działem personalnym,
- 8) współpraca z Wydziałem Zarządzania Kryzysowego Starostwa Powiatowego w Sanoku, Wojskową Komendą Uzupełnień w Sanoku, Wojewódzkim Sztabem Wojskowym w Rzeszowie, Policją i Wydziałem Zarządzania Kryzysowego Podkarpackiego Urzędu Wojewódzkiego w Rzeszowie – w sprawach obronnych,
 - 9) prowadzenie kancelarii materiałów niejawnych,
 - 10) współpraca z pracownikiem ppoż oraz z innymi komórkami organizacyjnymi szpitala,
 - 11) organizowanie zaopatrzenia szpitala w niezbędny sprzęt i środki ochrony indywidualnej służące do ochrony przed skażeniem,
 - 12) opracowywanie zarządzeń, instrukcji i wytycznych oraz innych dokumentów w zakresie zarządzania kryzysowego i obrony cywilnej.
 - 13) zapewnienie ochrony informacji niejawnych.”
- 7) w § 74 ust. 2 otrzymuje brzmienie:
„2. Aktualną wysokość opłaty (skalkulowanej zgodnie z ust. 1) za udostępnienie dokumentacji medycznej określa Cennik usług medycznych i innych usług - załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu, zwany dalej cennikiem. Aktualne brzmienie cennika podaje się do wiadomości pacjentów przez jego wywieszenie w widoczny sposób w miejscu udzielania świadczeń oraz na stronie internetowej www.zozsanok.pl w zakładce „Informacje” - „Cenniki”.”
- 8) w § 75 ust. 2 otrzymuje brzmienie:
„2. Pacjenci mogą również korzystać ze świadczeń zdrowotnych innych niż finansowane ze środków publicznych według opłaty ustalonej w cenniku.”
- 9) w § 77 ust. 2 otrzymuje brzmienie:
„2. Za udzielone świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych (świadczenia zdrowotne odpłatne) pacjenci wnoszą opłaty zgodnie z cennikiem.”
- 10) w § 79 ust. 3 otrzymuje brzmienie:
„3. Za przechowywanie zwłok pacjenta przez czas dłuższy niż 72 godz. liczone od godziny jego śmierci, osoby lub instytucje uprawnione do ich pochowania bądź podmioty, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym, ponoszą opłatę w wysokości zgodnie z ustalonym cennikiem.”
- 11) w § 80 ust. 2-5 otrzymują brzmienie:
„2. Do określenia wysokości opłat za świadczenia zdrowotne udzielone osobom określonym w ust. 1 stosuje się następujące zasady :
a) wartość świadczeń udzielonych w oddziałach szpitalnych (z wyłączeniem SOR) podlega wycenie punktowej wg. aktualnych katalogów NFZ (JGP).
b) wartość świadczeń udzielonych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowy ustala się na podstawie cennika.
c) wartość świadczeń udzielonych w poradniach podlega wycenie punktowej według aktualnych katalogów NFZ (JGP).
d) wartość świadczeń udzielanych w oddziałach szpitalnych i poradniach w przypadku braku świadczenia w katalogu JGP zostanie wyceniona indywidualnie na podstawie kosztów rzeczowych i osobowych.
3. Wysokość innych opłat za udzielone świadczenia medyczne, z zastrzeżeniem ust. 2, ustala się na podstawie cennika.

się na podstawie cennika.

4. Za świadczenia zdrowotne udzielone odpłatnie, w sytuacjach, w których ustawa oraz przepisy odrębne dopuszczają taką odpłatność, SPZOZ w Sanoku wystawia rachunek, w którym, na wniosek pacjenta, wyszczególnia zrealizowane procedury diagnostyczne i terapeutyczne.

5. Aktualną wysokość opłat, o których mowa w ust. 3 i 4 określa cennik, który podaje się do wiadomości pacjentów przez jego wywieszenie w widoczny sposób w miejscu udzielania świadczeń oraz na stronie internetowej www.zozsanok.pl w zakładce „Informacje” - „Cenniki”.

12) załącznik nr 1 - „Schemat organizacyjny”, otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.

13) dodaje się załącznik nr 2 - „Cennik usług medycznych i innych usług” w brzmieniu określonym w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

1. Zarządzenie stanowi podstawę do zgłoszenia zmian w rejestrze podmiotów leczniczych w trybie art. 107 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 711 ze zm.).
2. Zarządzenie podlega zamieszczeniu na stronie internetowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 30 listopada 2021 r.

DYREKTOR
SPZOZ w Sanoku

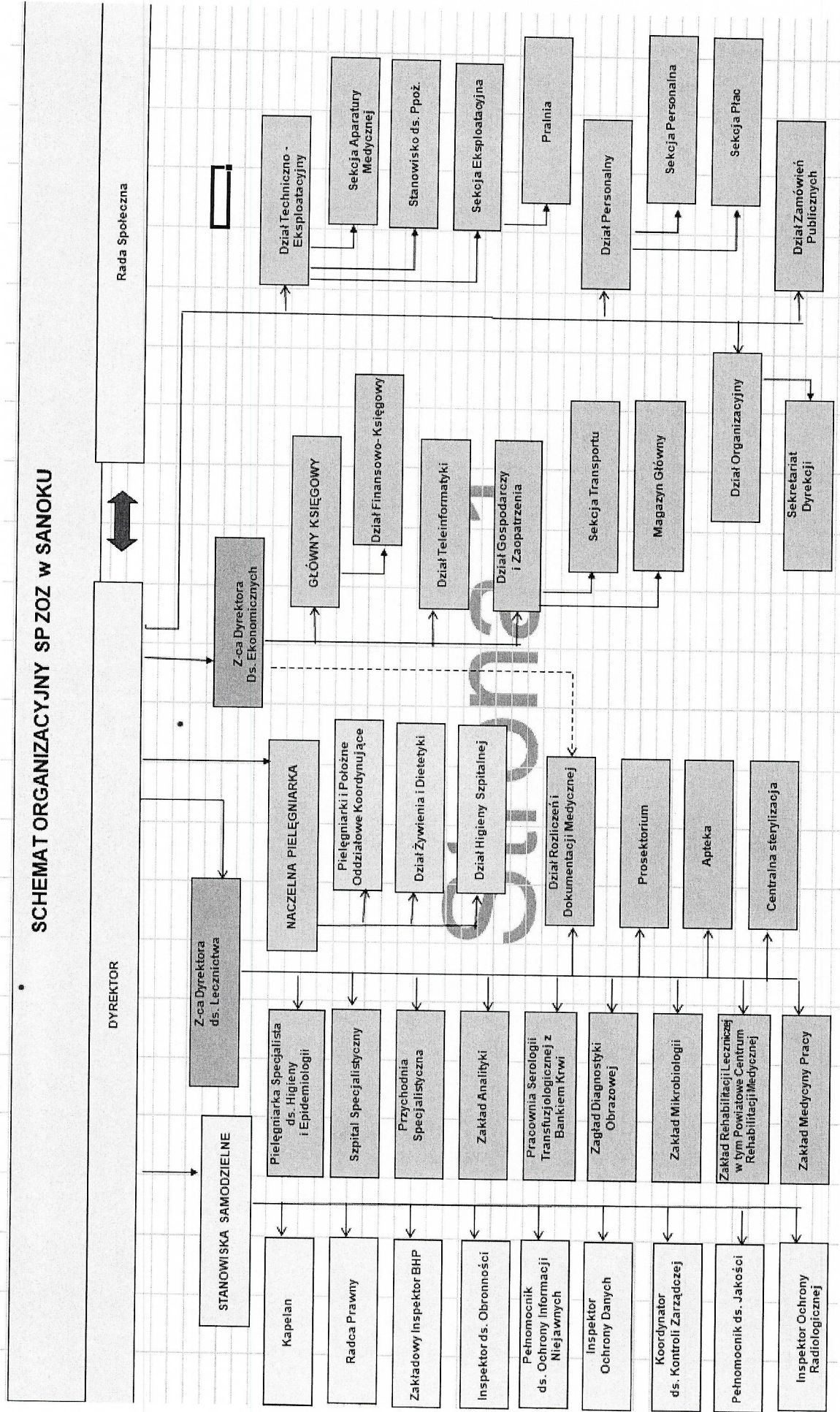
mgr Grzegorz Panek

.....
Dyrektor SPZOZ w Sanoku

Otrzymują :

1. wg rozdzielnika

| | Pełniona funkcja | Data | Czytelny podpis lub pieczętka i podpis : |
|----------------------|----------------------------------|---------------|---|
| Opracował : | Kierownik Działu Organizacyjnego | 30.11.2021 r. | KIEROWNIK Działu Organizacyjnego SPZOZ w Sanoku <i>mgr Edyta Dżubik</i> |
| Sprawdził : | Radca Prawny | 30.11.2021 r. | RADCA PRAWNY <i>Ewa Sawka</i> |
| Zatwierdził : | Dyrektor SPZOZ w Sanoku | 30.11.2021 | DYREKTOR SPZOZ w Sanoku <i>mgr Grzegorz Panek</i> |



**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W
SANOKU**

| Szpitalny Oddział Ratunkowy | | | |
|-----------------------------|---|--|----------------------------|
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.06.2021 r. |
| 1 | Porada lekarska | Nie obejmuje badań diagnostycznych, doliczane wg cennika | 70,00 |
| 2 | Konsultacja specjalistyczna | nie dotyczy | 104,00 |
| 3 | Konsultacja specjalistyczna ginekologiczno-położnicza + koszt USG | nie dotyczy | 104,00 |
| 4 | Opieka pielęgniarki/położnej w czasie pobytu w SOR | za każde 6 godzin | 52,00 |
| 5 | Opieka pielęgniarska podczas transportu | nie dotyczy | 31,00 |
| 6 | Porada pielęgniarska | nie dotyczy | 10,00 |
| 7 | Tlenoterapia | za 1 godzinę | 5,00 |
| 8 | Toaleta ciała | nie dotyczy | 31,00 |
| 9 | Kontrola parametrów: temperatury, tętna, ciśnienia krwi - jeżeli jest odrębną procedurą | nie dotyczy | 10,00 |
| 10 | Pomiar ciśnienie tętniczego krwi | nie dotyczy | 5,00 |
| 11 | Podtrzymywanie czynności życiowej | nie dotyczy | 52,00 |
| 12 | Pobyt w sali obserwacyjnej + opieka | za 1 godzinę | 63,00 |
| 13 | Obserwacja pacjenta | nie dotyczy | 31,00 |
| 14 | Monitorowanie układu krążenia | nie dotyczy | 52,00 |
| 15 | Monitorowanie saturacji | nie dotyczy | 10,00 |
| 16 | Nacięcie ropnia | nie dotyczy | 104,00 |
| 17 | Założenie / wkłucie obwodowe (wenflon) | nie dotyczy | 10,00 |
| 18 | Drenaż /nacięcie skóry, tkanki | nie dotyczy | 68,00 |
| 19 | Oczyszczenie rany | nie dotyczy | 63,00 |
| 20 | Podanie anatoksyny | nie dotyczy | 26,00 |
| 21 | Znieczulenie splotów i nerwów obwodowych | nie dotyczy | 78,00 |
| 22 | Unieruchomienie i zaopatrzenie ran (opatrunek mały i gips na przedramię) | nie dotyczy | 75,00 |
| 23 | Unieruchomienie i zaopatrzenie ran (opatrunek duży i gips na przedramię) | nie dotyczy | 125,00 |
| 24 | Unieruchomienie i zaopatrzenie ran (opatrunek mały i dwie opaski dziane) | nie dotyczy | 68,00 |
| 25 | Unieruchomienie i zaopatrzenie ran (opatrunek duży i dwie opaski elastyczne) | nie dotyczy | 125,00 |
| 26 | Iniekcja dożylna + cena leku | nie dotyczy | 16,00 |
| 27 | Iniekcja podskórna, śródskórna + cena leku | nie dotyczy | 10,00 |
| 28 | Iniekcja domięśniowa + cena leku | nie dotyczy | 14,00 |
| 29 | Pobranie krwi | nie dotyczy | 10,00 |
| 30 | Pobranie krwi na zawartość alkoholu | nie dotyczy | 26,00 |
| 31 | Badanie poziomu cukru we krwi - glukometr | nie dotyczy | 6,00 |
| 32 | Kroplowy wlew dożylny (bez leku) | nie dotyczy | 31,00 |
| 33 | Wlew do żylny - pompa infuzyjna + cena leku | nie dotyczy | 52,00 |
| 34 | Rękawica gipsowa | nie dotyczy | 42,00 |
| 35 | Tutor gipsowy | nie dotyczy | 104,00 |
| 36 | But gipsowy | nie dotyczy | 42,00 |
| 37 | Gips trójkątny | nie dotyczy | 52,00 |
| 38 | Gips pełny na przedramię | nie dotyczy | 47,00 |
| 39 | Szyna trójkątna | nie dotyczy | 37,00 |

| | | | |
|----|--|-----------------------|--------|
| 40 | Szyna gipsowa na przedramię | nie dotyczy | 42,00 |
| 41 | Szyna marszowa | nie dotyczy | 47,00 |
| 42 | Szyna tutorowa | nie dotyczy | 52,00 |
| 43 | Szyna U na palec | nie dotyczy | 37,00 |
| 44 | Usunięcie opatrunku gipsowego | nie dotyczy | 52,00 |
| 45 | Opatrunek Desaulte'a | nie dotyczy | 156,00 |
| 46 | Opatrunek mały (toaleta rany, opatrunek zwykły) | nie dotyczy | 31,00 |
| 47 | Opatrunek mały specjalistyczny (toaleta rany, opatrunek specjalistyczny) | nie dotyczy | 42,00 |
| 48 | Opatrunek duży (toaleta rany, opatrunek zwykły) | nie dotyczy | 83,00 |
| 49 | Opatrunek duży specjalistyczny (toaleta rany, opatrunek specjalistyczny) | nie dotyczy | 99,00 |
| 50 | Zmiana opatrunku dużego | nie dotyczy | 47,00 |
| 51 | Zmiana opatrunku małego | nie dotyczy | 31,00 |
| 52 | Szycie rany małej (opracowanie, szycie, opatrunek) | nie dotyczy | 83,00 |
| 53 | Szycie rany średniej (opracowanie, szycie, opatrunek) | nie dotyczy | 156,00 |
| 54 | Szycie rany dużej (opracowanie, szycie, opatrunek) | nie dotyczy | 229,00 |
| 55 | Założenie szwów do 5 | nie dotyczy | 63,00 |
| 56 | Założenie szwów ponad 5 | nie dotyczy | 94,00 |
| 57 | Zdjęcie szwów do 5 | nie dotyczy | 31,00 |
| 58 | Zdjęcie szwów powyżej 5 | nie dotyczy | 42,00 |
| 59 | Punkcja kolana | nie dotyczy | 47,00 |
| 60 | Lewatywa | nie dotyczy | 42,00 |
| 61 | Płukanie żołądka bez intubacji | nie dotyczy | 104,00 |
| 62 | Płukanie żołądka - zatrucie grzybami | nie dotyczy | 209,00 |
| 63 | Cewnikowanie pęcherza moczowego | nie dotyczy | 47,00 |
| 64 | Usunięcie kleszcza | nie dotyczy | 10,00 |
| 65 | Nebulizacja + cena leku | nie dotyczy | 21,00 |
| 66 | Farmakoterapia w stanach nagłych | nie dotyczy | 417,00 |
| 67 | Reanimacja | nie dotyczy | 532,00 |
| 68 | Wydania za świadczenia lekarskiego nie związanego z procesem leczenia | nie dotyczy | 31,00 |
| 69 | Przyjęcie pacjenta - czynności administracyjne | nie dotyczy | 6,00 |
| 70 | Test antygenowy SARS CoV-2 | wymaz z nosogardzieli | 120,00 |
| 71 | Test RT-PCR w kierunku SARS CoV-2 | wymaz z nosogardzieli | 400,00 |

| Konsultacje lekarskie | | | |
|-----------------------|-----------------------------|-------------|----------------------------|
| II | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 15.11.2018 r. |
| LP | | | |
| 1 | Konsultacja specjalistyczna | nie dotyczy | 104,00 |

*Podane ceny nie zawierają kosztu badań dodatkowych

** Ceny usług nie wymienione w cenniku a świadczone przez SP ZOZ w Sanoku na podstawie umów i porozumień oraz osób nieubezpieczonych będą ustalane w drodze wycen

| III | | | |
|----------------------------------|---|-------------|----------------------------|
| Medycyna Pracy | | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 02.11.2021 r. |
| 1 | Badanie lekarskie + wydanie zaświadczenia lekarskiego | nie dotyczy | 45,00 |
| 2 | Wydanie odpisu za świadczenia lekarskiego | nie dotyczy | 20,00 |
| 3 | Badanie specjalistyczne - laryngologiczne | nie dotyczy | 40,00 |
| 4 | Badanie specjalistyczne - okulistyczne | nie dotyczy | 40,00 |
| 5 | Badanie specjalistyczne - neurologiczne | nie dotyczy | 40,00 |
| 6 | Aktualizacja książeczki zdrowia | nie dotyczy | 25,00 |
| 7 | Udział lekarza w zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy | nie dotyczy | 250,00 |
| 8 | Badanie pola widzenia | nie dotyczy | 60,00 |
| 9 | Badanie lekarskie do orzeczenia lekarskiego o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia | nie dotyczy | 70,00 |
| IV | | | |
| Medycyna Pracy-badania kierowców | | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 02.11.2021 r. |
| 1 | Badania lekarskie osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców | nie dotyczy | 200,00 |

| V | Pracownia USG | | |
|----|--|-------------|----------------------------|
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.05.2021 r. |
| 1 | USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej | nie dotyczy | 90,00 |
| 2 | USG układu moczowego | nie dotyczy | 57,00 |
| 3 | Echokardiografia z użyciem kolorowego Dopplera | nie dotyczy | 83,00 |
| 4 | Echokardiografia u dzieci | nie dotyczy | 83,00 |
| 5 | USG tarczycy | nie dotyczy | 90,00 |
| 6 | Diagnostyka USG głowy /szyi | nie dotyczy | 90,00 |
| 7 | USG piersi | nie dotyczy | 90,00 |
| 8 | USG jąder | nie dotyczy | 63,00 |
| 9 | USG macicy ciężarnej | nie dotyczy | 80,00 |
| 10 | USG przezpochwowe macicy i przydatków | nie dotyczy | 90,00 |
| 11 | USG macicy i przydatków | nie dotyczy | 80,00 |
| 12 | USG tkanek miękkich | nie dotyczy | 90,00 |
| 13 | USG opłucnej | nie dotyczy | 80,00 |
| 14 | USG stawów biodrowych | nie dotyczy | 42,00 |
| 15 | USG stawów biodrowych lub kolanowych u dzieci powyżej 1 roku życia | nie dotyczy | 63,00 |
| 16 | USG przeziemiączkowe | nie dotyczy | 90,00 |
| 17 | USG węzłów chłonnych / szyi | nie dotyczy | 90,00 |
| 18 | Diagnostyka USG małych narządów | nie dotyczy | 52,00 |
| 19 | Badanie drożności żył głębokich USG z kolorowym Dopplerem | nie dotyczy | 89,00 |
| 20 | USG naczyń nerkowych z kolorowym Dopplerem (u dzieci) | nie dotyczy | 120,00 |
| 21 | Badanie USG z kolorowym Dopplerem tętnic górnej połowy ciała | nie dotyczy | 110,00 |
| 22 | Badanie USG z kolorowym Dopplerem tętnic wewnętrznych | nie dotyczy | 110,00 |
| 23 | Badanie USG z kolorowym Dopplerem tętnic dolnej połowy ciała | nie dotyczy | 110,00 |
| 24 | USG z kolorowym Dopplerem tętnic kobiet w ciąży | nie dotyczy | 83,00 |

* Lekarz Medycyny Pracy może zlecić wykonanie dodatkowych badań laboratoryjnych oraz RTG klatki piersiowej a także w szczególnych przypadkach zlecić konsultacje specjalistyczne inne niż wymieniono w tabeli. Opłaty są pobierane zgodnie z cennikiem SP ZOZ w Sanoku

| VI | Pracownia Serologii i Grupa Krwi | | |
|-----|--|-------------|---|
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.09.2018 r. |
| 1 | Oznaczenie grupy krwi układu ABO RhiD z przeg. przeciwciał odpor. u dorosłych | nie dotyczy | 100,00 |
| 2 | Oznaczenie grupy krwi układu AABO RhiD z przeg. przeciwciał odpor. u dorosłych | nie dotyczy | 140,00 |
| 3 | Próba zgodności serologicznej /krzyżówka/ | nie dotyczy | 125,00 |
| 4 | Test antyglobulinowy Coombsa jakościowy /bezpośredni/ | nie dotyczy | 37,00 |
| 5 | Test antyglobulinowy Coombsa jakościowy /pośredni/ | nie dotyczy | 63,00 |
| 6 | Test antyglobulinowy Coombsa kombinowany, enzym | nie dotyczy | 78,00 |
| 7 | Oznaczenie grupy krwi układu ABO RhiD z oceną hemolizyn /u noworodków/ | nie dotyczy | 58,00 |
| VII | Pracownia Serologii i Grupa Krwi | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.09.2018 r. |
| 1 | Krewkarta | nie dotyczy | 32,00 |
| 2 | Odpis z grupy krwi | nie dotyczy | 16,00 |

| VIII Pracownia Tomografii Komputerowej | | | |
|--|--|-------------------------------------|---|
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.09.2018 r. |
| 1 | TK głowy bez kontrastu | w cenie w/w badań znajduje się opis | 300,00 |
| 2 | TK głowy bez i z kontrastem (dwufazowe) | w cenie w/w badań znajduje się opis | 350,00 |
| 3 | TK głowy z kontrastem | w cenie w/w badań znajduje się opis | 350,00 |
| 4 | TK zatok przynosowych | w cenie w/w badań znajduje się opis | 300,00 |
| 5 | TK twarzoczaszki bez i z kontrastem (2 fazy) | w cenie w/w badań znajduje się opis | 350,00 |
| 6 | TK HRCT kości skroniowej | w cenie w/w badań znajduje się opis | 300,00 |
| 7 | TK oczodołów | w cenie w/w badań znajduje się opis | 300,00 |
| 8 | TK szyi bez i z kontrastem | w cenie w/w badań znajduje się opis | 400,00 |
| 9 | TK kończyny górnej bez kontrastu | w cenie w/w badań znajduje się opis | 300,00 |
| 10 | TK kończyny górnej bez i z kontrastem | w cenie w/w badań znajduje się opis | 550,00 |
| 11 | TK klatki piersiowej bez kontrastu | w cenie w/w badań znajduje się opis | 300,00 |
| 12 | TK HRCT płuc | w cenie w/w badań znajduje się opis | 350,00 |
| 13 | TK klatki piersiowej bez i z kontrastem | w cenie w/w badań znajduje się opis | 450,00 |
| 14 | TK klatki piersiowej z kontrastem | w cenie w/w badań znajduje się opis | 450,00 |
| 15 | TK klatki piersiowej + szyi bez i z kontrastem | w cenie w/w badań znajduje się opis | 600,00 |
| 16 | TK klatki piersiowej + jamy brzusznej + miednicy bez i z kontrastem | w cenie w/w badań znajduje się opis | 700,00 |
| 17 | TK jamy brzusznej bez kontrastu | w cenie w/w badań znajduje się opis | 350,00 |
| 18 | TK jamy brzusznej bez i z kontrastem (1 faza) | w cenie w/w badań znajduje się opis | 450,00 |
| 19 | TK miednicy bez kontrastu (miednica kostna) | w cenie w/w badań znajduje się opis | 450,00 |
| 20 | TK miednicy bez i z kontrastem (1 faza) | w cenie w/w badań znajduje się opis | 450,00 |
| 21 | TK jamy brzusznej i miednicy bez i z kontrastem (dwufazowe) | w cenie w/w badań znajduje się opis | 600,00 |
| 22 | TK jamy brzusznej i miednicy bez i z kontrastem (trójfazowe) | w cenie w/w badań znajduje się opis | 650,00 |
| 23 | TK kręgosłupa bez kontrastu | w cenie w/w badań znajduje się opis | 300,00 |
| 24 | TK kręgosłupa bez i z kontrastem | w cenie w/w badań znajduje się opis | 350,00 |
| 25 | TK kończyny dolnej bez kontrastu | w cenie w/w badań znajduje się opis | 300,00 |
| 26. | TK kończyny dolnej bez i z kontrastem | w cenie w/w badań znajduje się opis | 550,00 |
| 27. | TK Angio tt. mózg., tt. szyjnych, tt. płucnych | w cenie w/w badań znajduje się opis | 600,00 |
| 28. | TK Angio aorty | w cenie w/w badań znajduje się opis | 600,00 |
| 29. | TK Angio kończyny dolnej | w cenie w/w badań znajduje się opis | 600,00 |
| 30. | Kopia płyty CD-R/DVD-R | nie dotyczy | 20,00 |
| IX Pracownia Tomografii Komputerowej | | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.09.2018 r. |
| 1 | Wydanie zdjęcia TK na folii transparentnej na życzenie pacjenta - 1 szt. | nie dotyczy | 16,00 |

| X | Pracownia RTG | | |
|----|--|---|----------------------------|
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 10.06.2021 r. |
| 1 | RTG czaszki | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 70,00 |
| 2 | RTG nosa | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 40,00 |
| 3 | RTG zatok | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 40,00 |
| 4 | RTG kręgosłupa szyjnego | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 55,00 |
| 5 | RTG barku, obojczyka/łopatki | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 55,00 |
| 6 | RTG ramienia/łokcia/przedramienia | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 55,00 |
| 7 | RTG nadgarstka, dłoni | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 50,00 |
| 8 | RTG porównawcze stawów łokciowych | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 60,00 |
| 9 | RTG celowane na kość łódeczkowatą | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 40,00 |
| 10 | RTG porównawcze nadgarstka/rąk | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 60,00 |
| 11 | RTG palca dłoni | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 40,00 |
| 12 | RTG kręgosłupa piersiowego | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 60,00 |
| 13 | RTG żeber, mostka, stawów mostkowo – obojczykowych | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 65,00 |
| 14 | RTG klatki piersiowej | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 60,00 |
| 15 | RTG przeglądowe jamy brzusznej | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 65,00 |
| 16 | RTG miednicy, stawów biodrowych | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 55,00 |
| 17 | RTG kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego/kość ogonowa | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 65,00 |
| 18 | RTG stawów krzyżowo – biodrowych | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 50,00 |
| 19 | RTG kręgosłupa na stojąco | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 50,00 |
| 20 | RTG uda/kolana/rzepki/podudzia | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 55,00 |
| 21 | RTG stawu skokowego/pięty/stopy/palców stopy | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 55,00 |
| 22 | RTG porównawcze stawów kolanowych | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 60,00 |
| 23 | RTG porównawcze stawów skokowych,/stóp | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 60,00 |
| 24 | RTG określenie wieku kostnego | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 50,00 |
| 25 | RTG przełyku z doustnym podaniem kontrastu barytowego | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 100,00 |
| 26 | RTG klatki piersiowej i boczne z kontrastem/RTG sylwetki serca | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 90,00 |
| 27 | Urografia | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 420,00 |
| 28 | Mammografia | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 90,00 |
| 29 | RTG nadgarstka, dłoni – reumatologiczne | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 70,00 |
| 30 | RTG porównawcze nadgarstka, rąk – reumatologiczne | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 70,00 |
| 31 | RTG palca dłoni – reumatologiczne | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 70,00 |
| 32 | RTG stawu skokowego/pięty/stopy/palców stopy – reumatologiczne | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 70,00 |
| 33 | RTG porównawcze barków | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 60,00 |
| 34 | RTG porównawcze kości piętowych | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 60,00 |
| 35 | RTG porównawcze obojczyków | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 60,00 |
| 36 | RTG porównawcze przedramion | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 60,00 |
| 37 | RTG zęba obrotnika | w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć | 55,00 |
| 38 | Kopia płyty CD-R RTG | | 20,00 |

| XI | Pracownia Elektrofizjologii | | |
|------|--|-------------|----------------------------|
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.09.2018 r. |
| 1 | Potencjały wzrokowe i słuchowe | | 42,00 |
| 2 | EEG dzieci do 7 - go roku życia bez opisu | | 79,00 |
| 3 | EEG dorosłych bez opisu | | 79,00 |
| XII | Inne badania | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.09.2018 r. |
| 1 | Spirometria | nie dotyczy | 29,00 |
| 2 | Audiometria progowa | nie dotyczy | 18,00 |
| XIII | Pracownia Endoskopii | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.09.2018 r. |
| 1 | Gastroskopia | nie dotyczy | 188,00 |
| 2 | Rektoskopia | nie dotyczy | 104,00 |
| 3 | Kolonoskopia | nie dotyczy | 313,00 |
| 4 | Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego | nie dotyczy | 522,00 |
| XIV | Pracownia Kardiologiczna | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.09.2018 r. |
| 1 | Badanie Holtera | nie dotyczy | 73,00 |
| 2 | Test wysiłkowy | nie dotyczy | 63,00 |
| 3 | EKG z opisem | nie dotyczy | 21,00 |
| 4 | EKG bez opisu | nie dotyczy | 16,00 |
| 5 | Echo przezprzelykowe | nie dotyczy | 188,00 |

| Badania bakteriologiczne | | | |
|--------------------------|--|--|----------------------------|
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.09.2018 r. |
| 1 | Badania materiałów biologicznych w formie wymazów lub punktów flory tlenowej | Badanie obejmuje posiew w warunkach tlenowych i mikroaerofilnych w kierunku bakterii i grzybów, testy identyfikacyjne oraz preparaty. Diagnostyka obejmuje zarówno pospolite patogeny oraz drobnoustroje trudno rosnące (m.inn. pałeczki hemofilne, Moraxella, Corynebacteria, itp.) oraz grzyby | 34,00 |
| 2 | j.w. dla 2 materiałów parzystych: oczy, uszy, nos | Zakres j.w. | 44,00 |
| 3 | Badanie materiałów biologicznych w kierunku bakterii beztlenowych | Obejmuje posiewy i identyfikację prowadzoną w warunkach beztlenowych oraz preparaty. | 45,00 |
| 4 | Posiew w kierunku flory tlenowej i beztlenowej | Zakres jak w punktach 1-3 | 50,00 |
| 5 | Mocz na posiew | Hodowla, ocena ilościowa, identyfikacja | 17,00 |
| 6 | Mikroskopowa ocena biocenozy pochwy (stopień czystości pochwy) | Badanie obejmuje wykonanie preparatu bezpośredniego i barwionego met Grama | 12,00 |
| 7 | Posiewy krwi, płynu mózgowo-rdzeniowego oraz innych płynów ustrojowych pobranych na podłoża transportowo-wzrostowe (na podłożo dostarczone przez naszą pracownicę) | Obejmuje zakres poz.1 | 35,00 |
| 8 | Posiew w kierunku grzybów (drożdżaki, pleśń dermatofity) | Materiał: wymazy z błon śluzowych, włosy, zeszkobiny ze skóry i paznokci | 21,00 |
| 9 | Badanie zmian skóry w kierunku Demodex spp | | 18,00 |
| 10 | Posiew w kierunku Salmonella, Shigella (nosicielstwo) | Hodowla, identyfikacja biochemiczna i serologiczna | 24,00 |
| 11 | Wymaz z odbytu/kał - dorośli | Zakres j.w. | 33,00 |
| 12 | Wymaz z odbytu/kał - dzieci do lat 2 | Zakres j.w. | 38,00 |
| 13 | Badanie kału w kierunku Rotavirus, Adenovirus | Metoda immunochromatograficzna, wykrywa się obecność antygenu w materiale | 26,00 |
| 14 | badanie w kierunku NOROVIRUS 1,11 | Metoda immunochromatograficzna, wykrywa się obecność antygenu w materiale | 35,00 |
| 15 | Posiew kału w kierunku Campylobacter spp | | 37,00 |
| 16 | Badanie w kierunku Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum oraz oznaczenie lekowrażliwości | Wymaz z szyjki macicy, cewki moczowej, nasienie (mocz u mężczyzn), z materiału zakłada się hodowlę drobnoustrojów oraz z wyhodowanych patogenów wykonuje się oznaczenia lekowrażliwości. | 46,00 |
| 17 | Badanie w kierunku Chlamydia trachomatis | Wymaz z szyjki macicy, cewki moczowej, nasienie (mocz u mężczyzn) | 26,00 |
| 18 | Wykrywanie toksyny Clostridium difficile i antygenu GDH | Metoda immunoenzymatyczna | 45,00 |
| 19 | Badanie mikrobiologicznej czystości powierzchni | | 16,00 |
| 20 | Kontrola biologiczna procesu sterylizacji (sporotesty dostarczone przez kontrahenta) | | 9,50 |
| 21 | Badanie w kierunku nosicielstwa gronkowców metycylinoopornych MRSA, MRSE | | 16,00 |
| 22 | Test ureazowy | Badanie biopłatu w kierunku Helicobacter pylorii | 12,00 |
| XVI Antybiogramy | | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.09.2018 r. |
| 1 | Antybiogram jakościowy met. manualną | Antybiogram wykonany metodą krążkowo-dyfuzyjną | 24,00 |
| 2 | Antybiogram ilościowy (określenie minimalnego stężenia hamującego wzrost bakterii, MIC) | Antybiogram wykonany metodą automatyczną umożliwiającą określenie minimalnego stężenia hamującego wzrost bakterii i określenie dawki leku. Szczególnie niezbędny w zakażeniach układowych | 40,00 |

| | | | |
|-------|--|--|----------------------------|
| 3 | Antymykogram półilościowy | Określenie lekooporności grzybów | 35,00 |
| 4 | Antybiogram w warunkach beztlenowych | Antybiogram wykonany metodą umożliwiającą określenie MIC (ETEST) | 45,00 |
| XVII | Metody immunochemiczne w diagnostyce infekcji | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.10.2020 r. |
| 1 | Różyczka IgG | Metoda CMIA | 36,00 |
| 2 | Różyczka IgM | Metoda CMIA | 36,00 |
| 3 | HAV IgM - żółtaczkę A | Metoda CMIA | 60,00 |
| 4 | Hbs Ag | Metoda CMIA | 24,00 |
| 5 | Anty HbsAg | Metoda CMIA | 38,00 |
| 6 | Anty HbeAg | Metoda CMIA | 40,00 |
| 7 | HbeAg | Metoda CMIA | 40,00 |
| 8 | Anty HbcAg | Metoda CMIA | 40,00 |
| 9 | Anty HCV - żółtaczkę C | Metoda CMIA | 40,00 |
| 10 | HIV antygen P24 i przeciwciała anty HIV | Metoda CMIA | 30,00 |
| 11 | Borrelia burgdorferii IgM | Metoda ELISA | 31,00 |
| 12 | Borrelia burgdorferii IgG | Metoda ELISA | 31,00 |
| 13 | Borrelia brgdorferii IgM met.immunoblot. | Potwierdzenie zakażenia | 127,00 |
| 14 | Borrelia burgdorferii IgG met.immunoblot. | Potwierdzenie zakażenia | 127,00 |
| 15 | Mycoplasma pneumoniae IgG | Metoda ELISA | 30,00 |
| 16 | Mycoplasma pneumoniae IgM | Metoda ELISA | 30,00 |
| 17 | Chlamydia pneumoniae IgM | Metoda ELISA | 30,00 |
| 18 | Toxoplasma gondii IgG | Metoda CMIA | 36,00 |
| 19 | Toxoplasma gondii IgM | Metoda CMIA | 40,00 |
| 20 | Toxoplasma gondii - test awidności przeciwciał | Zalecamy u ciężarnych w celu ustalenia konieczności leczenia, Metoda ELFA | 75,00 |
| 21 | CMV IgM | Metoda CMIA | 47,00 |
| 22 | EBV (mononukleozę) IgG /IgM met. Immunoblot | Testy immunoblot IgG i M służą wykryciu, potwierdzeniu i ustaleniu fazy choroby | 144,00 |
| 23 | Toxocara canis IgG | Metoda ELISA | 42,00 |
| 24 | Anty-SARS CoV2 IgG | Metoda CMIA | 95,00 |
| 25 | Anty-SARS CoV2 IgM | Metoda CMIA | 95,00 |
| XVIII | Badania alergologiczne i autoimmunologiczne | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.09.2018 r. |
| 1 | IgE całkowite | | 40,00 |
| 2 | Panel alergologiczny pokarmowy | Panel obejmuje: orzech laskowy, orzech włoski, orzech ziemny, migdały, mleko, białko i żółtko jaja kurzego, ziemniaki, kazeina, seler, marchew, pomidor, dorsz, krewetki, brzoskwinia, jabłko, mąka pszenna i żytnia, soja, sezam | 175,00 |
| 3 | Panel alergologiczny oddechowy | Panel obejmuje: pyłek brzozy brodawkowej, pyłek olszyny szarej, Pyłek leszczyny, pyłek dębny, tymotka łąkowa, pyłek żyta, pyłek bylicy, pyłek babki lancetowatej, D.pteronysinus, D.farinae, naskórek psa, naskórek kota, naskórek konia, naskórek świnki morskiej, naskórek chomika, naskórek królika, Asp. Fumigatus, Cladosp.herbarum, Pen.notatum, Alt.alternata | 175,00 |
| 4 | Panel alergologiczny pediatryczny (mieszany) | Panel obejmuje:mleko, a-Laktoalbumina, b-Laktoglobulina, kazeina, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego,dorsz, orzech ziemny, kakao, soja, jabłko, marchew, pomidor, mąka -mix,kurczak, cytrusy,ryż, trawa-mix, żyto, pies, kot, Cladosp.herbarum, Alternaria alternata, Aspergillus fumigatus,D.pteronysinus, D.farinae,leszczyna, brzoza,bylica | 175,00 |

| | | | |
|---|--------------------|--|-------|
| 5 | Panel Celiakia IgA | Badanie pomocne w rozpoznaniu celiakii. Panel obejmuje: DGP IgA (demidowany peptyd gliadyny), tTG IgA (transglutaminaza tkankowa 2, rekombinowana, ludzka) | 85,00 |
| | | Badanie pomocne w rozpoznaniu celiakii i niedokrwistości złośliwej. Panel obejmuje: DGP IgG (demidowany peptyd gliadyny), tTG IgG (transglutaminaza tkankowa 2, rekombinowana, | |
| 6 | Panel Celiakia IgG | ludzka), Intrinsic factor | 85,00 |

| XIX Hormony i markery | | | |
|---------------------------------------|---|--|----------------------------|
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.09.2018 r. |
| 1 | TPSA | Metoda ELFA | 33,00 |
| 2 | FPSA | Metoda ELFA | 42,00 |
| 3 | TSH | Metoda ELFA | 20,00 |
| 4 | FT3 | Metoda ELFA | 23,00 |
| 5 | FT4 | Metoda ELFA | 26,00 |
| 6 | Antytyreoperoksydaza | Metoda CMIA | 40,00 |
| 7 | Estradiol | Metoda ELFA | 29,00 |
| 8 | Progesteron | Metoda ELFA | 29,00 |
| 9 | FSH | Metoda ELFA | 29,00 |
| 10 | LH | Metoda ELFA | 29,00 |
| 11 | Prolaktyna | Metoda ELFA | 29,00 |
| 12 | Testosteron | Metoda ELFA | 36,00 |
| 13 | BHCG | Metoda ELFA | 36,00 |
| 14 | CEA | Metoda ELFA | 43,00 |
| 15 | AFP | Metoda ELFA | 43,00 |
| 16 | Ca 125 | Metoda ELFA | 44,00 |
| 17 | Ca 19-9 | Metoda ELFA | 44,00 |
| 18 | Ca 15-3 | Metoda ELFA | 44,00 |
| 19 | Test ROMA (markery nowotworowe Ca 125, HE4 i algorytm ROMA) | Metoda CMIA | 120,00 |
| XX Leki | | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.09.2018 r. |
| 1 | Digoksylna | Metoda CMIA | 52,00 |
| 2 | Karbamazepina | Metoda CMIA | 52,00 |
| 3 | Kwas walproinowy | Metoda CMIA | 52,00 |
| XXI Leki i narkotyki | | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.09.2018 r. |
| 1 | Leki i narkotyki w moczu - panel | Opiaty, fencyklidyna, barbiturany, benzodwuzepiny, trójcykliczne, antydepresanty, kokaina, amfetamina, metamfetamina, kanabinoles (marihuana), metadon | 42,00 |
| XXII Diagnostyka chorób reumatycznych | | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.09.2018 r. |
| 1 | ASO | | 12,00 |
| 2 | Latex R | | 10,00 |
| 3 | Waalera Rose | | 21,00 |
| 4 | ANTY-CCP | Metoda CMIA | 38,00 |

| XXIII | Diagnostyka Laboratoryjna BIOCHEMIA | | |
|-------|--|---|---------------------------|
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 3.09.2020 r. |
| 1 | Białko całkowite | | 7,00 |
| 2 | Białko całkowite-rozdział elektroforetyczny | | 40,00 |
| 3 | Albuminy | | 6,00 |
| 4 | Mocznik | | 8,00 |
| 5 | Kreatynina | | 8,00 |
| 6 | Kwas moczowy | | 8,00 |
| 7 | Glukoza we krwi lub surowicy | | 7,50 |
| 8 | Krzywa obciążenie glukozą - każde oznaczenie | | 7,50 |
| 9 | Cholesterol całkowity | | 8,00 |
| 10 | Cholesterol HDL | | 12,00 |
| 11 | Cholesterol LDL | | 7,50 |
| 12 | Trójglicerydy | | 8,50 |
| 13 | Sód i potas | | 14,00 |
| 14 | Magnez całkowity | | 8,00 |
| 15 | Wapń | | 7,00 |
| 16 | Fosfor nieograniczony | | 8,00 |
| 17 | Żelazo | | 11,00 |
| 18 | Chlorki | | 8,00 |
| 19 | Bilirubina całkowita | | 7,50 |
| 20 | Bilirubina pośrednia | | 16,00 |
| 21 | Bilirubina bezpośrednia | | 8,00 |
| 22 | Aminotransferaza alaninowa (ALAT) | | 8,00 |
| 23 | Aminotransferaza asparaginowa (ASPAT) | | 8,00 |
| 24 | Fosfataza alkaliczna (ALP) | | 8,00 |
| 25 | Amylaza w surowicy lub moczu | | 12,00 |
| 26 | Dehydrogenaza mleczanowa (LDH) | | 9,00 |
| 27 | Glutamylotranspetydaza (GTP) | | 11,00 |
| 28 | Kinaza fosfokreatynowa (CK) | | 12,00 |
| 29 | Kinaza fosfokreatynowa -izoenzym CK_MB | | 20,00 |
| 30 | Białko C reaktywne (CRP) | | 18,00 |
| 31 | Troponina | | 35,00 |
| 32 | Ferrytyna | | 45,00 |
| 33 | Alkohol etylowy | | 70,00 |
| 34 | Hemoglobina glikowana Hb A1 | | 40,00 |
| 35 | Równowaga kwasowo-zasadowa (RKZ) | | 25,00 |
| 36 | Badanie płynu mózgowo-rdzeniowego | | 15,00 |
| 37 | Badanie płynu z jam ciała | | 10,00 |
| 38 | Barwienie szpiku | | 10,00 |
| 39 | Transferin | | 30,00 |
| 40 | TIBC | | 5,00 |
| 41 | TSAT | | 4,00 |
| 42 | Prokalcytonina | Marker zakażenia bakteryjnego. Metoda ilościowa | 110,0 |
| 43 | D-dimery | | 49,00 |
| 44 | Witamina D Total (25 OH) | | 40,00 |
| 45 | Mikroalbuminuria | | 25,00 |

| | | | |
|----|--------------------------|--------------------------------------|-------|
| 46 | GRF - wyliczenie | | |
| 47 | ACR | | 5,00 |
| 48 | Klirens kreatyniny | Wskaźnik albumina/kreatynina w moczu | 5,00 |
| 49 | Hemoglobina tlenowęglowa | | 5,00 |
| 50 | Mleczany | | 25,00 |
| 51 | Wapń zjonizowany | | 25,00 |
| 52 | NT-proBNP | | 25,00 |
| 53 | Oznaczenie Amoniaku | FBNP | 75,00 |
| | | | 30,00 |

| XXIV | Diagnostyka Laboratoryjna HEMATOLOGIA | | |
|------|--|------|----------------------------|
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.03.2021 r. |
| 1 | Morfologia z rozmazem automatycznym | | 10,00 |
| 2 | Morfologia z rozmazem automatycznym i retikulocytami | | 15,00 |
| 3 | Rozmaz krwi mikroskopowy | | 10,00 |
| 4 | OB | | 5,00 |
| 5 | Oporność osmotyczna erytrocytów | | 15,00 |
| 6 | Czas krzepnięcia krwi pełnej | | 5,00 |
| XXV | Diagnostyka Laboratoryjna URINOLOGIA | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.03.2020 r. |
| 1 | Badanie ogólne moczu | | 8,00 |
| 2 | Białko w moczu-oznaczenie ilościowe | | 6,50 |
| 3 | Glukoza w moczu-oznaczenie ilościowe | | 7,50 |
| 4 | Białko Bence-Jonesa | | 30,00 |
| 5 | Kał-jaja pasożytów | | 15,00 |
| 6 | Kał-krew utajona | | 15,00 |
| 7 | Kał-resztki pokarmowe | | 10,00 |
| 8 | Odczyn Wassermana(WR) | | 9,00 |
| 9 | Kał na pasożyty metodą immunoenzymatyczną | | 30,00 |
| XXVI | Diagnostyka Laboratoryjna KOAGULOLOGIA | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.09.2018 r. |
| 1 | Czas koalinowo-kefalinowy (APTT) | | 12,00 |
| 2 | Fibrynogen | | 14,00 |
| 3 | Wskaźnik protrombinowy | | 9,00 |

| XXVII Prosektorium | | | |
|---|--|---|--|
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA BRUTTO z VAT (zł) od 02.11.2021 r. |
| 1 | Przechowywanie zwłok powyżej 72 godzin | za każde rozpoczęte 24 godziny | 80,00 |
| XXVIII Poradnia Ginekologiczno-Położnicza | | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA w zł od 01.09.2018 r. |
| 1 | Cytologia | nie dotyczy | 16,00 |
| XXIX Pralnia | | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.02.2020 r. |
| 1 | Pranie, maglowanie i dezynfekcja 1 kg bielizny | | 7,60 |
| XXX Sterylizacja | | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA BRUTTO z VAT (zł) |
| 1 | Pakiet duży | parowa | 21,00 |
| 2 | Pakiet średni | parowa | 9,50 |
| 3 | Pakiet mały | parowa | 7,50 |
| 4 | Pakiet duży | gazowa | 21,00 |
| 5 | Pakiet średni | gazowa | 10,50 |
| 6 | Pakiet mały | gazowa | 5,50 |
| XXXI Stołówka -szpitalna | | | |
| | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA BRUTTO z VAT (zł) od 02.11.2021 r. |
| 1 | Obiady abonamentowe (dotyczy również obiadów abonamentowych dietetycznych) | obejmuje wykupienie co najmniej 10 obiadów w miesiącu | 20,00 |
| 2 | Zestaw obiadowy (zupa + II danie + kompot) - (dotyczy również zestawu dietetycznego) | | 21,00 |
| 3 | Zupa z zestawu obiadowego (dotyczy również zestawu dietetycznego) | | 5,00 |
| 4 | Drugie danie z zestawu obiadowego (dotyczy również zestawu dietetycznego) | | 16,00 |
| 5 | Kompot | | 2,00 |
| 6 | Kanapka (bułka, masło, ser, wędlina) | | 6,00 |
| 7 | Dopłata do zestawów obiadowych pakowanych do pojemników styropianowych (na wynos) | | 2,00 |
| 8 | Zestaw śniadaniowy | w zależności od rodzaju serwowanego dania | 8,00 – 12,00 |
| 9 | Sałatka | | 15,00 – 22,00 |
| 10 | Soki owocowe świeżo wyciskane (warzywno – owocowe) | | 8,00 – 12,00 |
| 11 | Smoothie | | 9,00 |
| 12 | Kawa rozpuszczalna | | 8,00 |
| 13 | Kawa naturalna | | 6,00 |
| 14 | Herbata ekspresowa | | 5,00 |
| XXXII Stołówka - posilki | | | |

| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA BRUTTO z VAT (zł) |
|--------|--|--|------------------------|
| 1 | Całodzienne wyżywienie, dieta cukrzycowa (3-7 posiłków dziennie) | Wartość od 25,00 zł do 35,00 zł dziennie w naczyniach jednorazowych | 43,10 |
| XXXIII | Pobyt opiekuna dziecka podczas hospitalizacji | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA BRUTTO z VAT (zł) |
| 1 | I -sza doba | | 0 |
| 2 | Kolejne następne | | 0 |
| 3 | Całodzienne wyżywienie | | 0 |
| XXXIV | Usługi ksero | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | OPIS | CENA BRUTTO z VAT (zł) |
| 1 | Wyciąg lub odpis | Kwota opłaty dotyczy jednej strony wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej | 11,00 |
| 2 | Kopia lub wydruk | Kwota opłaty dotyczy jednej strony wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej | 0,38 |
| 3 | Dokumentacja sporządzona na elektronicznym nośniku danych | Kwota opłaty dotyczy jednej płyty | 2,20 |
| XXXV | Świadczenia zdrowotne dla osób nie posiadających ubezpieczenia zdrowotnego | | |
| LP | NAZWA USŁUGI | CENA BRUTTO z VAT (zł) od 02.11.2021 r. | |
| 1 | POBYT W SZPITALU | Wartość świadczeń udzielonych w oddziałach szpitalnych (z wyłączeniem SOR) zgodna z wyceną NFZ (według aktualnych katalogów JGP) | |
| 2 | ODPŁATNE PORADY I BADANIA SPECJALISTYCZNE | Wartość świadczeń udzielonych w poradniach zgodna z wyceną NFZ (według aktualnych katalogów JGP) | |

| Lp. | Nazwa Usługi | Opis | Cena brutto z VAT (zł) od 02.11.2021 r. |
|-----|--|---|---|
| 1. | Transport karetką „S” z lekarzem. Skład zespołu: 2 ratowników medycznych + lekarz | Kilometry przebiegu liczone są od chwili wyjazdu z miejsca stacjonowania zespołu do powrotu zespołu do miejsca stacjonowania | 2,50 |
| | | Godzina pracy zespołu realizującego transport rozpoczyna się z chwilą wyjazdu ambulansu z miejsca stacjonowania zespołu, a kończy się z chwilą powrotu zespołu do miejsca stacjonowania | 200,00 (2x50,00 + 100,00) |
| 2. | Transport karetką „P” z lekarzem. Skład zespołu: 2 ratowników medycznych | Kilometry przebiegu liczone są od chwili wyjazdu z miejsca stacjonowania zespołu do powrotu zespołu do miejsca stacjonowania | 2,50 |
| | | Godzina pracy zespołu realizującego transport rozpoczyna się z chwilą wyjazdu ambulansu z miejsca stacjonowania zespołu, a kończy się z chwilą powrotu zespołu do miejsca stacjonowania | 100,00 (2x50,00) |